

Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GREGORIO RONCA"

Codice: R AMM M39 Rev 00

TITOLO: SPORTELLO DIDATTICO MODULO DOMANDA

Prot. N.
del

MODULO DI RICHIESTA DELLO SPORTELLO DIDATTICO

Al Dirigente scolastico
ISISS Ronca Solofra/Montoro
Inferiore

I sottoscritti alunni (min. 3/5)

della classe _____ Sez _____ Indirizzo _____ Solofra/Montoro Inferiore

C H I E D O N O

di aver accesso allo sportello di consulenza didattica il giorno _____ alle ore _____
per il seguente motivo:

- recuperare lacune
- superare difficoltà di apprendimento
- potenziare il metodo di studio
- approfondire argomenti di studio

1. Materia richiesta _____

2. Argomento richiesto _____

Firma degli alunni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta fatta dagli alunni (vedi sopra)

Autorizza l'accesso allo **sportello didattico** per il giorno _____ alle ore _____
e affida l'incarico al Prof/Prof.ssa _____

Si autorizza il D.S.G.A. al pagamento di un'ora

Solofra, _____

Il Dirigente Scolastico
(prof Giovanni Tranfaglia)